

Autor(id): Tatjana Meister/Martin Link

Küsimus: Kas kasutada LABA/IKS või LAMA/LABA stabiilse KOKi raviks?

Kontekst:

Bibliograafia:

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	LABA/IKS	LAMA/LABA	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Möödukas kuni raske ägenemine. LAMA/LABA vs LABA/IKS.^a

7	randomiseeritud uuringud ^{1,b}	väike	väike	väike	väike	puudub	942/3855 (24.4%)	851/3832 (22.2%)	šansside suhe (OR) 0.86 (0.74 kuni 1.00)	25 vähem / 1,000 (48 vähem kuni 0 vähem)	⊕⊕⊕⊕ KÕRGE	KRIITILINE
---	---	-------	-------	-------	-------	--------	------------------	------------------	--	---	---------------	------------

Rasked ägenemised. LAMA/LABA vs LABA/IKS^c

5	randomiseeritud uuringud ^{1,d}	väike	väike	väike	suur ^e	puudub	312/3107 (10.0%)	274/3107 (8.8%)	šansside suhe (OR) 0.76 (0.46 kuni 1.27)	20 vähem / 1,000 (46 vähem kuni 21 rohkem)	⊕⊕⊕⊖ KESKMINE	KRIITILINE
---	---	-------	-------	-------	-------------------	--------	------------------	-----------------	--	---	------------------	------------

Suremus. LAMA/LABA vs LABA/IKS

9	randomiseeritud uuringud ^{1,f}	väike	väike	väike	suur ^e	puudub	30/4668 (0.6%)	29/4128 (0.7%)	šansside suhe (OR) 1.01 (0.61 kuni 1.68)	0 vähem / 1,000 (3 vähem kuni 5 rohkem)	⊕⊕⊕⊖ KESKMINE	KRIITILINE
---	---	-------	-------	-------	-------------------	--------	----------------	----------------	--	--	------------------	------------

FEV1 muutus 6 kuu pärast. LAMA/LABA vs LABA/IKS

4	randomiseeritud uuringud ^{1,g}	väike	väike	väike	väike	puudub	2649	2643	-	MD 0.09 l kõrgem (0.07 kõrgem kuni 0.11 kõrgem)	⊕⊕⊕⊕ KÕRGE	KRIITILINE
---	---	-------	-------	-------	-------	--------	------	------	---	---	---------------	------------

FEV1 muutus 12 kuu pärast (kõrge riski populatsioon). LAMA/LABA vs LABA/IKS.

1	randomiseeritud uuringud ^{1,2}	väike	väike	väike	väike	puudub	1595	1597	-	MD 0.06 l kõrgem (0.04 kõrgem kuni 0.08 kõrgem)	⊕⊕⊕⊕ KÕRGE	KRIITILINE
---	---	-------	-------	-------	-------	--------	------	------	---	---	---------------	------------

Elukvaliteet hinnatuna SGRQ abil 6 kuu pärast. LAMA/LABA vs LABA/IKS (madalam väärtus räägib LAMA/LABA kasuks)

3	randomiseeritud uuringud ^{1,h}	väike	väike	väike	väike	puudub	2173	2187	-	MD 1.18 madalam (2.2 madalam kuni 0.16 madalam)	⊕⊕⊕⊕ KÕRGE	KRIITILINE
---	---	-------	-------	-------	-------	--------	------	------	---	---	---------------	------------

Elukvaliteet hinnatuna SGRQ abil 12 kuu pärast. LAMA/LABA vs LABA/IKS (madalam väärtus räägib LAMA/LABA kasuks)

1	randomiseeritud uuringud ¹	väike	väike	väike	väike	puudub	1593	1602	-	MD 1.2 madalam (2.34 madalam kuni 0.06 madalam)	++++ KÕRGE	KRIITLINE
---	---------------------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	------	------	---	--	---------------	-----------

TDI 6 kuud. LAMA/LABa vs LABA/IKS

3	randomiseeritud uuringud ^{1,i}	väike	väike	väike	suur ^e	puudub	880	900	-	MD 0.13 kõrgem (0.24 madalam kuni 0.51 kõrgem)	+++ KESKLINE	KRIITLINE
---	---	-------	-------	-------	-------------------	--------	-----	-----	---	---	-----------------	-----------

Tõsised kõrvaltoimed. LAMA/LABA vs LABA/IKS

9	randomiseeritud uuringud ^{1,j}	suur ^{k,l}	väike	väike	suur ^e	puudub	447/4128 (10.8%)	422/4668 (9.0%)	šansside suhe (OR) 0.89 (0.75 kuni 1.07)	9 vähem / 1,000 (21 vähem kuni 6 rohkem)	++ MADAL	OLULINE
---	---	---------------------	-------	-------	-------------------	--------	------------------	-----------------	---	---	-------------	---------

Tõsised kardiaalised kõrvaltoimed. LAMA/LABA vs LABA/IKS

9	randomiseeritud uuringud ^{1,f}	suur ^l	väike	väike	väike	puudub	67/4128 (1.6%)	60/4668 (1.3%)	šansside suhe (OR) 0.87 (0.61 kuni 1.24)	2 vähem / 1,000 (5 vähem kuni 3 rohkem)	+++ KESKLINE	OLULINE
---	---	-------------------	-------	-------	-------	--------	----------------	----------------	---	--	-----------------	---------

Pneumoonia. LAMA/LABa vs LABA/IKS

8	randomiseeritud uuringud ^{1,m}	väike	väike	väike	väike	puudub	73/4107 (1.8%)	42/4646 (0.9%)	šansside suhe (OR) 0.57 (0.39 kuni 0.84)	4 vähem / 1,000 (5 vähem kuni 1 vähem)	++++ KÕRGE	KRIITLINE
---	---	-------	-------	-------	-------	--------	----------------	----------------	---	---	---------------	-----------

CI: usaldusintervall; OR: šansimäär; MD: keskmine erinevus

Selgitused

- AB või süsteemse glükokortikosteroidi vajadus
- Wedzicha 2016, Donohue 2015a, Donohue 2015b, Singh 2015c, Vogelmeier 2013a, Vogelmeier 2016, Zhong 2015
- Hospitaliseerimine
- Wedzicha 2016, Donohue 2015a, Donohue 2015b, Singh 2015c, Zhong 2015
- Usaldusvahemik lai, puudub kliiniliselt oluline erinevus sekkumiste vahel
- Wedzicha 2016, Donohue 2015a, Donohue 2015b, Hoshino 2015, Singh 2015c, Vogelmeier 2013a, Vogelmeier 2016, Vogelmeier 2017, Zhong 2015
- Wedzicha 2016, Vogelmeier 2013a, Vogelmeier 2016, Zhong 2015
- Wedzicha 2016, Vogelmeier 2013a, Zhong 2015
- Vogelmeier 2013a, Vogelmeier 2016, Zhong 2015
- Wedzicha 2016, Donohue 2015a, Donohue 2015b, Hochino 2015, Singh 2015c, Vogelmeier 2013a, Vogelmeier 2016, Vogelmeier 2017, Zhong 2015.
- Kahes uuringus (Hochino 2015, Vogelmeier 2017) ei ole uuritavaid ja uurijaid pimendatud; kolmes uuringus ei ole selge rühmadesse paigutamise strateegia (Hochino 2015, Vogelmeier 2016, Vogelmeier 2017)
- Mitmes uuringus osalejaid ei ole pimendatud, rühmadesse paigutamise strateegia ei ole selge, esineb nihe puuduliku tulemuste esitamise tõttu
- Wedzicha 2016, Donohue 2015a, Donohue 2015b, Singh 2015c, Vogelmeier 2013a, Vogelmeier 2016, Vogelmeier 2017, Zhong 2015.

Viited

- Oba Y, Keeney E, Ghatehorde N et al.. Dual combination therapy versus long-acting bronchodilators alone for chronic obstructive pulmonary disease (COPD): a systematic review and network meta-analysis.. Cochrane Database Syst Rev.; 2018.
- Wedzicha JA, Banerji D, Chapman KR, et al. Indacaterol-Glycopyrronium versus Salmeterol-Fluticasone for COPD. N Engl J Med; 2016.